

# 筑紫神社前校 事業者向け 児童発達支援自己評価表（2024年3月実施）

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	改善目標・工夫している点など
環境・ 体制整備	1	利用定員が指導訓練室等スペースとの関係で適切であるか。	6	0	0	必要なスペースの基準を満たしています。
	2	職員の配置数は適切であるか。	6	0	0	配置基準よりも多くの職員配置を行っています。
	3	事業所の設備等について、バリアフリー化の配慮が適切になされているか。	3	1	2	賃貸物件であるため、工事を伴う改修はしておりません。ステップ台を用いた段差解消、スケジュールの視覚化、防犯カメラの設置、玄関ドアや窓からの飛び出し防止のためにロックをかける、窓ガラスに飛散防止フィルムを貼るなど、利用児童の状況に応じて、安全や使いやすさを考慮しながら環境整備を行っています。階段に手すりがついています。
業務改善	4	業務改善を進めるためのPDCAサイクル（目標設定と振り返り）に広く職員が参画しているか。	5	1	0	毎日の朝礼時や職員会議時に、業務改善のための目標設定と振り返り実施しています。午後から出勤の職員や休みの職員にも情報が共有できるように、業務予定表に報告事項を記入するようにしています。
	5	保護者向け評価表により、保護者等に対して事業所の評価を実施するとともに、保護者等の意向等を把握し、業務改善につなげているか。	6	0	0	毎年実施し、保護者様からのご意見に対する改善策について職員全体で話し合い、業務改善を行っています。
	6	事業所向け自己評価表及び保護者向け評価表の結果を踏まえ、事業所として自己評価を行うとともに、その結果による支援の質の評価及び改善の内容を、事業所の会報やホームページ等で公開しているか。	6	0	0	評価表の結果を保護者様に配布してご報告しています。事業所の面談室に掲示しています。ホームページにも掲載しています。
	7	第三者による外部評価を行い、評価結果を業務改善につなげているか。	1	1	4	外部評価は行っていません。
	8	職員の資質の向上を行うために、研修の機会を確保しているか。	6	0	0	定期的に社内研修を実施し、外部研修にも参加しています。
適切な支援の提供	9	アセスメントを適切に行い、子どもと保護者のニーズや課題を客観的に分析した上で、児童発達支援計画を作成しているか。	6	0	0	保護者様にご記入いただいたアセスメントシートと面談内容をもとに放課後等デイサービス計画を作成しています。
	10	子どもの適応行動の状況を図るために、標準化されたアセスメントツールを使用しているか。	6	0	0	標準化されたアセスメントシートを使用しています。
	11	児童発達支援計画には、児童発達支援ガイドラインの「児童発達支援の提供すべき支援」の「発達支援」、「家族支援」、「地域支援」で示す支援内容から子どもの支援に必要な項目が適切に選択され、その上で、具体的な支援内容が設定されているか。	6	0	0	職員全体でイベント・クッキング・工作・運動などの活動プログラムを企画しています。
	12	児童発達支援計画に沿った支援が行われているか。	6	0	0	児童発達支援計画に沿って支援を行っています。
	13	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	6	0	0	職員全体で、ルールのある遊びや工作、クッキング、運動等の活動を決め実施しています。気持ちの切り替え・日常生活に必要な食事のマナー・排泄など、利用者様に合った課題を設定して、支援を行っています。

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	改善目標・工夫している点など
適切な支援の提供	14	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。	6	0	0	季節の行事を取り入れたり、季節に合った壁紙工作をしたり、旬の食材を使ったクッキングを行うようにしています。利用児童の状況に合わせて、考える遊びや体を動かす遊びも行っていきます。又、公園遊びや工場見学、動物園、科学館や博物館など様々な公共機関に出掛け、多くの経験・体験ができるように工夫しています。
	15	子どもの状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組み合わせ合わせて児童発達支援計画を作成しているか。	6	0	0	保護者様との面談時に、個別の課題と集団活動時の課題を伺い、放課後等デイサービス計画を作成しています。
	16	支援開始前には職員間で必ず打合せをし、その日行われる支援の内容や役割分担について確認しているか。	6	0	0	毎日の朝礼の中でその日の支援内容や送迎担当等について必ず打合せを行っています。又、前日の活動内で気が付いた留意点等の報告も行っていきます。午後から出勤の職員については業務予定表を確認し、朝礼内容を把握するようにしています。
	17	支援終了後には職員間で必ず打合せをし、その日行われた支援の振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか。	6	0	0	勤務終了時間が異なるため終了後の打合せは行っていません。支援終了後は各自、その日の利用児童に関する報告事項や注意すべきことを業務予定表に記載し、職員全員で情報を共有できるようにしています。
	18	日々の支援に関して正しく記録を取ることを徹底し、支援の検証・改善につなげているか。	6	0	0	利用記録・連絡帳・業務日報・送迎・ヒヤリハット・面談など各種記録を取り、支援の検証・改善につなげています。
	19	定期的にモニタリングを行い、児童発達支援計画の見直しの必要性を判断しているか。	6	0	0	半年に1度モニタリングを行い、支援の実施状況の振り返りや、新たな課題について話し合い、支援計画を改善しています。
関係機関や保護者との連携	20	障害児相談支援事業所のサービス担当者会議にその子どもの状況に精通した最もふさわしいものが参画しているか。	5	1	0	事業所の責任者が会議に参加しています。
	21	母子保健や子ども・子育て支援等の関係者や関係機関と連携した支援を行っているか。	2	1	3	必要に応じて市役所の福祉課や家庭児童相談室を訪問し、利用児童の情報共有を助言を受けています。
	22	医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害のある子ども等の在宅支援のために、地域の保健、医療、障害福祉、保育、教育等の関係機関と連携した支援を行っているか。	2	2	2	現在、医療的ケアが必要なお子様、重症心身障害のあるお子様の利用がありません。
	23	医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害のある子どもを受け入れる場合は、子どもの主治医や協力医療機関等と連絡体制を整えているか。	2	3	1	現在、医療的ケアが必要なお子様、重症心身障害のあるお子様の利用がありません。
	24	保育所や認定こども園、幼稚園、特別支援学校（幼稚部）等との間で、移行に向けた支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか。	5	1	0	保育所や児童発達支援事業所に訪問し、就学前に行ってきた療育等について情報共有を行っています。保護者様よりご要望がある時すぐに対応できるようにしています。
	25	小学校や特別支援学校（小学部）との間で、移行に向けた支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか。	2	2	2	保護者様よりご要望がある場合は、対応しています。
	26	他の児童発達支援センターや児童発達支援事業所、発達障害者支援センター等の専門機関と連携し、助言や研修を受けているか。	4	1	1	必要に応じて市役所の福祉課や家庭児童相談室を訪問し、利用児童の情報共有を助言を受けています。外部研修にも積極的に参加しています。
	27	保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、障害のない子どもと活動する機会があるか。	3	2	1	保育所や認定こども園、幼稚園との交流はありません。ご家族様参加型イベント開催時に、利用児童のきょうだい児と交流する機会があります。今年度は、はこみフェスタや、はこみラボを開催しました。又、公園に遊びに来ているご近所のお子様達と一緒に遊び交流を行っています。

		チェック項目	はい	どちらとも いえ	いいえ	改善目標・工夫している点など
関係 連携 機 関 の や	28	(自立支援)協議会子ども部会や地域の子ども・子育て会議等へ積極的に参加しているか。	1	3	2	筑紫野市障がい者支援ネットワーク会議に定期的に に参加しています。参加した職員が他の職員に内 容の報告を行い職員全体で情報共有を行っていま す。
	29	日頃から子どもの状況を保護者と伝え合い、子どもの発 達の状況や課題について共通理解を持っているか。	6	0	0	連絡帳や送迎時の申し送りを通じて、主に児童の 良い言動や変化について保護者様と情報共有して います。
保 護 者 へ の 説 明 責 任 等	30	保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者に対し て家族支援プログラム(ペアレントトレーニング等)の支 援を行っているか。	6	0	0	毎月ペアレントトレーニング・フォローアップ・ 親の会を開催しています。
	31	運営規定、利用者負担等について丁寧な説明を行って いるか。	6	0	0	契約時に説明を行っています。
	32	児童発達支援ガイドラインの「児童発達支援の提供す べき支援」のねらい及び支援内容と、これに基づき作成 された「児童発達支援計画」を示しながら支援内容の説 明を行い、保護者から児童発達支援計画の同意を得て いるか。	6	0	0	モニタリングで伺った内容をもとに個別支援計画 書を作成し、保護者様に内容をご確認いただいで います。
	33	保護者からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応 じ、必要な助言と支援を行っているか。	6	0	0	保護者様からのご意見やご要望を詳しく伺い、一 緒に改善策を考えながら支援を行っています。
	34	父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催する 等により、保護者同士の連携を支援しているか。	6	0	0	毎月ペアレントトレーニング・フォローアップ・ 親の会を開催しています。今年度は保護者会を4 回開催しました。保護者様同士の交流の機会とし てご家族様参加イベントも定期的に実施していま す。
	35	子どもや保護者からの相談や申し入れについて、対応 の体制を整備するとともに、子どもや保護者に周知し、 相談や申し入れがあった場合に迅速かつ適切に対応して いるか。	6	0	0	利用児童や保護者様からご意見をいただいた際 には、内容を詳しくお伺いし、一緒に改善策を考え ながら、日々の支援に取り入れ改善していくよう にしています。
	36	定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、連絡 体制等の情報を子どもや保護者に対して発信している か。	6	0	0	毎月はこでみだよりや活動予定表を保護者様に配 布し、活動概要・行事予定・連絡体制等の情報を お伝えしています。Facebookを用いて活動状況 をお伝えしています。
	37	個人情報の取り扱いに十分注意しているか。	6	0	0	個人情報に関する書類は鍵付きの収納棚に保管し ています。個人情報に関する書類を処分する際は シュレッダーを使用しています。はこでみだより やフェイスブックに写真を掲載する際は個人が特 定できないよう加工しています。写真掲載をし てはいけないご家庭については十分に注意をして います。
	38	障害のある子どもや保護者との意思の疎通や情報伝達 のための配慮をしているか。	6	0	0	内容を文字やイラストを用いて表現するなど、利 用者様の状況に応じて工夫を考えるようにしてい ます。
	39	事業所の行事に地域住民を招待する等、地域に開かれ た事業運営を図っているか。	3	2	1	地域の方を招待する行事は実施していません。農 業体験で収穫した野菜を毎回ご近所の方々に配 り、日頃のお礼を伝え繋がりを大切にしていま す。又、地域の方のご要望に応じてAEDの貸し出 しを行います。
非常 時 等 の 対 応	40	緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染症対応マ ニュアルを策定し、職員や保護者に周知するとともに、 発生を想定した訓練を実施しているか。	6	0	0	各種マニュアルを策定しています。契約時、保護 者様に各種マニュアルをご覧いただきながら、内 容をご説明しています。年2回以上避難訓練(火 災・地震・不審者対応)を実施しています。

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	改善目標・工夫している点など
非常時等の 対応	41	非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行っているか。	6	0	0	火災・地震・不審者侵入を想定した避難訓練を年2回以上実施しています。毎年一度は必ず消防署見学に行き、防災について学習する機会を設けています。災害時に備え、救急箱・消火器・飲料水・非常食・AED・防犯カメラなどを各校に備えています。
	42	事前に、予防接種やてんかん発作等の子どもの状況を確認しているか。	5	1	0	予防接種の把握はしていません。てんかん発作の有無・服用中の薬・アレルギー・喘息・感覚過敏・車酔いの有無など、利用者様の状況に応じて配慮すべき内容を確認しています。
	43	食物アレルギーのある子どもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか。	3	2	1	保護者様に配慮すべき内容をお伺いし、フェイスシートに記載しています。クッキングやイベント時に、アレルギーとなる食品を提供しないよう配慮しています。
	44	ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で共有しているか。	6	0	0	ヒヤリハット報告書を作成し、職員全体で共有しています。
	45	虐待を防止するため、職員の研修機会を確保する等、適切な対応をしているか。	6	0	0	毎月、虐待防止委員会を開催しています。毎年、外部の虐待防止研修に参加しています。社内研修も定期的の実施しています。
	46	どのような場合にやむを得ず身体拘束を行うかについて、組織的に決定し、子どもや保護者に事前に十分に説明し了解を得た上で、児童発達支援計画に記載しているか。	6	0	0	毎月、身体拘束の適正化委員会を開催しています。今のところ、身体拘束の必要性がある児童はいません。